



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 07:06 18.03.2026 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01024-74/04594817;
3. Дата предоставления лицензии: 18.03.2026;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Челябинской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Центр по пересадке волос "Доверие";

Сокращённое наименование – ООО "Центр по пересадке волос "Доверие";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 454003, Россия, Челябинская область, г.о.Челябинский, г. Челябинск, ул. Академика Макеева, д. 20, кв. 115;

ОГРН – 1257400017038;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7447322530;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

454003, Челябинская область, городской округ Челябинский, город Челябинск, улица 250-летия Челябинска, дом 33, помещение 4  
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу;

сестринскому делу в косметологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

косметологии;  
хирургии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 341-УЛ от 18.03.2026.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель министра здравоохранения  
Челябинской области

Д.В. Киреев



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат D39E27AF543064D82B2C7D85F49DC049

Владелец **Киреев Дмитрий Вячеславович**

Действителен с 26.12.2025 по 21.03.2027